



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

Prot.n. 10/2014 ODF/tm
Milano, 10 Gennaio 2014

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI
GINNASTICA DELLA LOMBARDIA
INTERESSATE SEZIONE ART. MASCHILE

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Torneo Regionale cat. JUNIORES sez. GAM

Su proposta del D.T.R.M. si comunica che anche quest'anno, in concomitanza con le 2 prove del Campionato Regionale di Serie B

Sabato 22 Febbraio 2014 – Mortara, PalaMassucchi
Sabato 15 Marzo 2014 – Mortara, PalaMassucchi

si svolgeranno 2 prove della gara speciale

TORNEO REGIONALE JUNIORES

In allegato programma tecnico e modulo di iscrizione

Le iscrizioni dovranno pervenire presso la Segreteria della S.G. La Costanza Mortara **5 giorni prima della gara** (utilizzando il modulo in allegato) a info@lacostanza.it

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Faveri

All. n. 2: Programma e Modulo Iscrizione



Torneo Regionale Juniores SEZIONE GAM

Categorie: Juniores (nati negli anni 1996 - 1999)

Classifica: la classifica viene determinata considerando i migliori 4 punteggi ottenuti su 6 attrezzi.
Per essere inclusi nella classifica, i ginnasti devono aver svolto gli esercizi su almeno 4 attrezzi.

Programma

Tecnico: programma tecnico del **Campionato di Categoria L2** con le seguenti modifiche

- NON è possibile utilizzare la cavallina
- L'altezza del volteggio è 1,35M
- Al volteggio la nota D viene calcolata secondo il CdP 2013 (senza sommare i 2 punti previsti dal programma allievi L2)
- non è possibile modificare l'altezza delle parallele (altezza 1,80M)

Non possono prendere parte alla gara i ginnasti che parteciperanno al Campionato di Categoria

ALLEGARE MODULO ISCRIZIONE GARE 2014

ISCRIZIONE ALLE GARE FEDERALI

DA INVIARE SOLO ALL'ENTE ORGANIZZATORE

Società _____
 Indirizzo _____ N° _____
 Città _____ C.A.P. _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
 Gara: _____
 Sede: _____ Data: _____

Sezione	Tipo di Gara	Partecipazione
Maschile <input type="checkbox"/>	Provinciale <input type="checkbox"/>	Individuale <input type="checkbox"/>
Femminile <input type="checkbox"/>	Regionale <input type="checkbox"/>	Rappresentativa <input type="checkbox"/>
Ritmica <input type="checkbox"/>	Interregionale <input type="checkbox"/>	Squadra <input type="checkbox"/>
GpT <input type="checkbox"/>	Nazionale <input type="checkbox"/>	
Aerobica <input type="checkbox"/>	Altra <input type="checkbox"/>	
Tramp. elastico <input type="checkbox"/>		

Elenco Ginnasti/e iscritti/e (da indicare tassativamente anche per le gare di squadra o di rappresentanza)

	Cognome Nome	Attrezzo	Categoria N. Gara *	N. Tessera 2014	Data di nasc. gg mm aa
01	_____	_____	_____	_____	_____
02	_____	_____	_____	_____	_____
03	_____	_____	_____	_____	_____
04	_____	_____	_____	_____	_____
05	_____	_____	_____	_____	_____
06	_____	_____	_____	_____	_____
07	_____	_____	_____	_____	_____
08	_____	_____	_____	_____	_____
09	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____	_____	_____

Allenatori

	Cognome Nome	Qualifica	N. Tessera
01	_____	_____	_____
02	_____	_____	_____

Data: _____

Firma: _____

